

Bachelor Soziale Arbeit
STUDIENLEISTUNGEN (SL) BPO 2017
1. STUDIENJAHR

Matrikelnummer:..... Immatrikulationssemester: WS / SS.....

Name, Vorname:..... Prüfsemester: WS / SS.....

1. Nachweis über eine Studienleistung (SL) (für jede Studienleistung ein extra Formular)

Modul (ankreuzen)	Modul	Prüfungsform *) (Abkürzung)	Dozentin / Dozent
1	Kommunikation/Interaktion		
2	Professionelle Identitätsbildung		
3	Disziplin und Profession		
4.1	Beratung u. Case Management (Einführung)		
5.1	Gemeinwesenarbeit/ Sozialraumorientierung (Einführung)		
6.1	Mediengestaltung und -kommunikation (Einführung)		
7.1	Gruppenpädagogik (Einführung)		
8	Rechtliche und sozialstaatliche Grundlagen		
9.1	Individuum und Gesellschaft (Einführung)		
10.1	Erziehung, Bildung und Sozialisation (Einführung)		

SL absolviert in LVA:.....

PrüferIn / Prüfnummer.....

Die Studienleistung wurde bestanden:

.....
Datum, Unterschrift des Prüfenden/ggf. auch Unterschrift des Zweitprüfenden/Beisitzers/in

*) Prüfungsformen gemäß § 8 Allgemeiner Teil der Prüfungsordnung 2017

*) Aufbau und Art der Prüfungen gemäß § 33 Besonderer Teil der Bachelor-Prüfungsordnung 2017